



PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a. s.
Kopčianska 14, 851 01 Bratislava 5

Skúšobná organizácia č. 10

**Žiadosť o vydanie Zváračského preukazu, ID karty
podľa STN 05 0705**

Meno a priezvisko žiadateľa: _____

Dátum a miesto narodenia: _____

Žiadam o vydanie zváračského preukazu, ID karty podľa STN 05 0705

Označenie základného kurzu zvarovania: Zakrúžkujte požadovanú metódu zvarovania.

ZK 311-1, ZK 111-1, ZK 135-1, ZP 311-2, ZP 83, ZK 141-1, ZK 141-8, ZK 141-21,

Vyhlasujem, že súhlasím v zmysle Zákona NR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov so spracovaním, uchovávaním a archiváciou mojich osobných údajov v databáze Skúšobnej organizácie č. 10 PRVÁ ZVÁRAČSKÁ, a.s. Som si vedomý, že mnou poskytované osobné údaje slúžia na vystavenie zváračského preukazu.

Súhlas dávam na dobu neurčitú. Súhlas je odvolateľný v zmysle Zákona NR č. 18/2018 Z. z. s podmienkou dodržania požiadaviek platných právnych predpisov.

V _____ dňa _____

podpis žiadateľa

podpis zákonného zástupcu
u žiadateľov mladších ako 18 rokov

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA STAVEBNÁ Tulipánová 2, 01162 Žilina
Zváračská škola č.238, dielne praktického vyučovania, Bánovská cesta č. 9

P r i h l á š k a

do základného kurzu zvarovania **ZK 311-1, ZK 111-1, ZK 135-1, ZP 311-2, ZP 83, ZK 141-1, ZK 141-8, ZK 141-21,** podľa STN 05 0705 Zakrúžkujte požadovanú metódu zvarovania.

v termíne od _____ do _____

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Bydlisko , č. tel.

Zamestnávateľ: _____

Posudok lekára : Menovaný je – nie je schopný vykonávať zváračské práce

V _____ dňa _____

Pečiatka a podpis lekára

Vybavuje : p. Ľubomír Urík
e-mail: urik@sosstavebna.sk
č.t. : 041/7245510, kl. 444, mobil: 0948 984 947

● Pečiatku otláče čitateľne